INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 0096-2024

DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: **30 agosto del 2024**	Nombre del Contratista: EDWIN ARLEY SUAZA VASQUEZ		Contrato de prestación de servicios: **0096-2024**	
Periodo del informe:	**Desde 01 de agosto hasta el 30 de agosto del 2024.**			
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR DE TRÁNSITO PARA EL CONTROL DE LA MOVILIDAD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS – PUTUMAYO".				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
NIT ó CC. número	4438894			
Dirección	B/ El Trebol			
Teléfono	3223827459			
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros: 726-271406		Banco: BBVA	
Fecha de suscripción	17 de Julio de 2024			
Fecha de Iniciación	17 de Julio de 2024			
Fecha de Terminación	16 de Octubre de 2024			
Plazo inicial	3 meses			
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3	
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3	
	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:		
Terminación Anticipada:				
Reanudaciones: (fecha)				
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:		**$ 1.120.000**	
	Tiempo de Ejecución:		**17/07/2024 a 30/08/2024**	
	Porcentaje ejecución:		**54%**	
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:		**$ 6.300.000**	
	Valor a pagar		**$ 2.100.000**	
	Saldo contrato		**$ 3.080.000**	
	Valor total contrato:		**$ 6.300.000**	
	Valor antes de IVA		0	
	IVA		0	
	Valor a pagar		0	
	Legaliza Anticipo		0	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No.: expedida el N/A**		Aseguradora, Fecha de aprobación: mediante Acta No.	
	No. C.D.P: 0064-2024		Fecha: 15/04/2024	
	No. R.P: 0064-2024		Fecha: 15/04/2024	
	No. Liquidación estampillas:			
	Aportes de Seguridad Social			

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 0096-2024

	No de Planilla de Salud: 9470970549	Entidad: NUEVA EPS FECHA: 28/08/2024
	No. de Planilla de Pensión: 9470970549	Entidad: PORVENIR FECHA: 28/08/2024

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago.	
	Periodo a Pagar:	Desde 01 de agosto hasta 30 de agosto de 2024
	Valor a pagar (En letras):	**DOS MILLONES CIEN MIL PESOS**
	Valor a pagar	**$ 2.100.000**
DOCUMENTOS SOPORTES	1. Cuenta de cobro Nº 002 2. Informe de ejecución en medio físico para Contabilidad. 3. Declaración juramentada para efectos tributarios ley 1819/2016 4. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) 5. Certificación bancaria	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor CONTRATO: N°0096-2024	
Nombre: **VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO** **Nombre del supervisor**	
Cargo: DIRECTORA	Firma

ALCALDÍA DE
PUERTO ASÍS

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD IMTRAM PUERTO ASÍS

CERTIFICA QUE

El señor **EDWIN ARLEY SUAZA VASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° **44.388.94** de Dorada (Caldas), cumplió *a satisfacción en un 58%* con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **CD-096-2024** cuyo objeto es: "Prestación de Servicio de apoyo a la gestión como regulador de tránsito para el control de la movilidad en el municipio de Puerto Asís Putumayo"

Dada en Puerto Asís, a los treinta (30) días del mes de agosto del 2024

VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO
DIRECTORA IMTRAM